様式１

参　加　表　明　書

令和７年　　月　　日

　大子町長　高梨　哲彦　　様

　件名　令和８年度大子町中学生海外語学研修事業業務

　上記件名に係る公募型プロポーザルの参加を申し込みます。なお、実施要項に示された参加資格要件をすべて満たしていることを誓約します。

　　〔参加者〕

　　　　　　　所在地

　　　　　　　法人等の名称

　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　〔連絡先〕

　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　ファクシミリ番号

　　　　　　　電子メール